

The effect of Xiyanping injection in treatment of bronchiolitis: clinical analysis of 112 cases

Guang-hui Huang

Department of Pediatrics, Jingshan Maternal and Child Health-Care Hospital, Jingshan, Hubei, China

Received: June 30, 2017

Accepted: July 20, 2017

Published: Oct 28, 2017

DOI:10.14725/gapr.v4n1a1733

URL:<http://dx.doi.org/10.14725/gapr.v4n1a1733>

This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Abstract

Objective: To explore the curative effect of Xiyanping injection in the treatment of children with bronchiolitis. **Methods:** 112 children with bronchiolitis treated in our hospital from June 2010 to June 2016 were observed and randomly divided into control group (53 cases) group and Xiyanping (59 cases). The frequency of cough, the number of cough, wheezing and difficulty in expectoration were observed. **Results:** the effective rate of the treatment group was significantly higher than that of the control group, and the improvement of cough frequency, cough sound, wheezing, expectoration difficulty were significantly shorter in the treatment group than in the control group. **Conclusion:** effect of Xiyanping injection in treatment of children with bronchiolitis can improve the symptoms, shorten the course of disease, with fewer side effects, which is worthy of consideration and promotion.

Key words

Xi Yanping injection; Bronchiolitis; Antiviral

喜炎平治疗毛细支气管炎 112 例临床分析

黄光辉

湖北省京山县妇幼保健院儿科, 湖北京山, 中国

通讯作者: 黄光辉, E-mail: 514390308@qq.com

【摘要】目的 探讨喜炎平治疗小儿毛细支气管炎的疗效; 方法 观察 2010 年 6 月至 2016 年 6 月在本院住院治疗的小儿毛细支气管炎 112 例, 随机分为喜炎平组 59 例, 对照组 53 例, 观察患儿咳嗽频度、咳嗽声数、喘息、哮鸣音、咳痰难易等指标; 结果 治疗组显效率明显高于对照组, 咳嗽频度、咳嗽声数、喘息、哮鸣音、咳痰难易等改善情况治疗组与对照组相比明显缩短。结论 喜炎平治疗小儿毛细支气管炎能改善患儿症状, 缩短病程, 副反应少, 值得临床考虑和推广。

【关键词】喜炎平; 毛细支气管炎; 抗病毒

2010 年 6 月—2016 年 6 月, 笔者以喜炎平治疗小儿毛细支气管炎 59 例, 并与对照组进行比较, 获得较满意疗效, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 全部病例系本院 2010 年 6 月—2016 年 6 月收治的 112 例毛细支气管炎患儿, 按全国统一标准^[1]予以确诊, 均有咳嗽、喘息、两肺哮鸣音, 除外严重心脏疾病、肝肾功能不全及不配合治疗者; 所有病例均急性起病, 病程最短 1 天, 最长 7 天, 平均 3.1 天。年龄最小者 45 天, 最大者 2.5 岁, 平均年龄 5.3±1.8 月, 76% 的病例在 3 个月~1 岁以内。其中男 63 例, 女 49 例。随机分为 2 组, 治疗组 59 例, 对照组 53 例。治疗组男 33 例, 女 26 例; 对照组: 男 30 例, 女 21 例。治疗组年龄最小者 45 天, 最大者 2.5 岁, 平

均年龄 5.2 ± 2.2 个月；对照组年龄最小者 57 天，最大者 2.1 岁，平均年龄 5.6 ± 3.2 个月。治疗组给氧 12 例，其中简易 CPAP1 例，流量 2~5L/min；鼻导管给氧 11 例，流量 1~2L/min。对照组给氧 8 例，其中简易 CPAP1 例，流量 2~5L/min；鼻导管给氧 7 例，流量 1~2L/min。两组患儿年龄、性别、给氧的差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法 两组均给予利巴韦林注射液抗病毒、雾化、平喘、吸氧、化痰等综合处理，对有细菌感染征象的患儿，结合本地区药敏情况，适当抗感染治疗。治疗组给予喜炎平注射液 $5 \sim 10 \text{mg}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ 静脉滴注， < 6 月龄按 $3 \text{mg}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ ， > 6 月龄按 $5 \text{mg}/\text{kg}$ ，每日 1 次，连用 5~7 天；对照组给予前述综合处理，观察 5~7 天。观察两组症状咳嗽频度、咳嗽声数、咳痰难易、喘息缓解情况、哮鸣音情况及平均住院时间。

1.3 疗效评定标准 显效：治疗 5 天咳嗽明显减轻，喘息和肺部哮鸣音消失；有效：治疗 5 天咳嗽减轻，喘息好转，肺部哮鸣音减少；无效：治疗 5 天症状、体征无明显改善。

1.4 统计学方法 总有效率及显效率比较用 χ^2 检验。症状、体征变化情况及平均住院时间用 u 检验。

2 结果

2.1 两组疗效比较 采用 χ^2 检验，结果见表 1。两组总有效率比较无统计学意义 ($\chi^2 = 0.4628$, $P > 0.05$)。但治疗组显效率明显高于对照组，差异有显著统计学意义 ($\chi^2 = 9.1809$, $P < 0.05$)。

表 1 两组有效率比较 例 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组	59	55 (93.22)	3 (5.08)	1 (1.69)	98.31
对照组	53	38 (71.70)	13 (24.53)	2 (5.66)	96.23
χ^2 值		9.153			0.4628
P		< 0.01			> 0.05

2.2 两组症状、体征及住院时间比较 结果见表 2。咳嗽频度、咳嗽声数、喘息、哮鸣音、咳痰难易等改善情况治疗组与对照组相比明显缩短，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2 两组症状、体征改善情况比较

组别	例数	咳嗽频度明显减轻	咳嗽声数明显减少	喘息缓解	哮鸣音消失	易咳痰	住院天数
治疗组	59	1.98 ± 1.12	2.01 ± 1.05	3.59 ± 1.10	4.56 ± 1.04	4.53 ± 1.07	8.47 ± 1.05
对照组	53	2.69 ± 0.96	3.31 ± 1.12	5.96 ± 1.21	6.89 ± 1.68	6.85 ± 1.25	8.95 ± 1.15
u 值		3.61	6.32	6.27	8.71	10.49	2.31
P		< 0.01	< 0.01	< 0.01	< 0.01	< 0.01	< 0.05

2.3 治疗组应用喜炎平过程中，出现散在皮疹 1 例，停药后消失，无过敏性休克病例。未发现血常规显著改变的病例。

3 讨论

小儿毛细支气管炎 (Bronchiolitis) 是一种婴幼儿较常见的下呼吸道感染，见于 2 岁以下婴幼儿，多数是 1~6 月，发病与该年龄支气管的解剖学特点有关。因微小的管腔易由黏性分泌物、水肿、肌收缩而发生梗阻，并可引起肺气肿或肺不张。其临床症状如肺炎，且喘憋更著。发病率男女相似，但男婴重症较多^[1]。是一种儿科临床常见病。可由不同的病毒所致，有资料分离出呼吸道合胞病毒占 58%^[1]。并易在病毒感染基础上诱发炎症反应，易致使毛细支气管阻塞和气道高反应性，临床表现为咳嗽、喘憋等。目前临床上没有特效治疗药物，多以雾化、吸氧、平喘、抗病毒、必要时抗感染等综合处理。喜炎平注射液是通过引入

亲水基团等方法制备成的中成药，主要成分为水溶性穿心莲总内酯，含数种内酯和黄酮，为穿心莲内酯磺化物，主要作用为清热解毒，止咳止痢。其主要作用有：（1）抗病毒作用：对腺病毒、流感病毒、呼吸道合胞病毒、巨细胞病毒等有灭活作用。（2）抗细菌作用：对金黄色葡萄球菌、肺炎球菌等多种细菌有明显抑制作用。（3）免疫系统作用：可提高白细胞、中性粒细胞及巨噬细胞对细菌、病毒的吞噬能力，提高血清中活菌酶的含量，增加细胞免疫力等^[2]。资料显示有舒张气管、支气管平滑肌，缓解平滑肌痉挛，抑制浆液分泌，祛痰镇咳作用^[3]。

研究表明，毛细支气管炎在常规综合治疗的基础上，辅助以喜炎平治疗，可明显减少咳嗽频度、缓解喘息时间，缩短病程，且不良反应较少，用药相对安全，值得在临床上考虑和推广。

【参考文献】

- [1] 胡亚美, 江载芳. 诸福棠实用儿科学[M], 第7版. 北京: 人民卫生出版社, 2002, 1199-1204.
- [2] 李源. 喜炎平注射液在儿科的临床应用概述[J]. 云南中医中药杂志, 2007, 28(10): 43.
<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1007-2349.2007.10.038>.
- [3] 唐军. 喜炎平注射液在儿科的应用进展[J]. 临床合理用药, 2012, 5(7c): 162.